

ORDEN MÉDICA

Obra Social Prevención Salud		Fecha: 30 / 06 / 2022	
Nombre Juan Cruz		Apellido Hidalgo Rodríguez	
Nº de beneficiario 15117602022	Tipo de Doc. DNI	Nº de Documento 53.076.093	
Edad 9		Sexo M	

Diagnóstico: Trastorno Insulino dependiente

Prestaciones de rehabilitación:

Requiere: ☒ SI ☐ NO

- 1- Prestación de apoyo: Fonoaudiología Cantidad de sesiones: 1 semanales.
Periodo: desde Jul Hasta Dic Año: 2022
- 2- Prestación de apoyo: Psicopedagogía Cantidad de sesiones: 1 semanales.
Periodo: desde Jul Hasta Dic Año: 2022
- 3- Prestación de apoyo: Maestría interdisciplinaria Cantidad de sesiones: 12hs semana semanales.
Periodo: desde Jul Hasta Dic Año: 2022
- 4- Prestación de apoyo: Cantidad de sesiones: semanales.
Periodo: desde Hasta Año:

Institución (centro de día, escuela especial, CET, formación laboral)

Requiere: ☐ SI ☐ NO

Prestación: Jornada:

Periodo: desde Hasta Año:

Dependencia: ☐ SI ☐ NO En caso de afirmativo se deberá adjuntar Formulario FIM

Integración escolar

Requiere: ☒ SI ☐ NO ☐ Maestra de apoyo ☒ Integración escolar en equipo

Cantidad de horas semanales: 12h

Periodo: desde Jul Hasta Dic Año: 2022

68707
Firma y sello del médico tratante